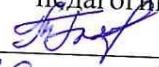


ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ  
ИНКЛЮЗИВНОГО ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
**«МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ГУМАНИТАРНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ»**

---

Кафедра педагогики и психологии

«Утверждаю»  
Заведующий кафедрой  
педагогики и психологии  
  
Бонкало Т.И.  
«29» 08 2018

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**Обучение и воспитание детей с нарушениями речи**  
наименование дисциплины / практики

**44.03.02 Психолого-педагогическое образование**  
шифр и наименование направления подготовки

**Психология и педагогика инклюзивного образования**  
наименование профиля подготовки

Москва 2018

Составитель: к. психол. н., доцент кафедры педагогики и психологии Беленкова Л.Ю. 

Фонд оценочных средств рассмотрен и одобрен на заседании кафедры педагогики и психологии протокол № 1 от «29» 08 2018 г.

Дополнения и изменения, внесенные в фонд оценочных средств, утверждены на заседании кафедры педагогики и психологии,  
протокол № 1 от «27» 08 2019 г.  
Заведующий кафедрой Карпова /Ф.И.О/

Дополнения и изменения, внесенные в фонд оценочных средств, утверждены на заседании кафедры педагогики и психологии,  
протокол № 95 от «18» 06 2020 г.  
Заведующий кафедрой Чубриков /Ф.И.О/

Дополнения и изменения, внесенные в фонд оценочных средств, утверждены на заседании кафедры \_\_\_\_\_,  
протокол № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» 20 г.  
Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ /Ф.И.О/

Дополнения и изменения, внесенные в фонд оценочных средств, утверждены на заседании кафедры \_\_\_\_\_,  
протокол № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» 20 г.  
Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ /Ф.И.О/

РАССМОТРЕНО  
ОДОБРЕНО И  
УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИМ  
СОВЕТОМ МГЭУ  
ПР № 8-31-08 2018.

## Содержание

1	Паспорт фонда оценочных средств дисциплине «Обучение и воспитание детей с нарушениями речи» направления 44.03.02 «Психолого-педагогическое образование» (квалификация – бакалавр).....	4
3	Примерный перечень оценочных средств .....	6
4	Описание показателей и критерии оценивания результатов обучения на различных этапах формирования компетенций .....	8
5	Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения, характеризующие этапы формирования компетенций .....	1 1
6	Материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации ...	1 2

**1. Паспорт фонда оценочных средств**  
**по дисциплине «Обучение и воспитание детей с нарушениями речи»**

Таблица 1

№ п / п	Контролируем ые разделы (темы), дисциплины <sup>1</sup>	Коды компет енций	Оценочные средства - наименование	
			текущий контроль	промежуточн ая аттестация
	<b>Раздел 1. Предмет цель, задачи логопедии</b>			
1	Тема 1. Актуальные проблемы современной логопедии	ПК- 21 ПК- 22 ПК- 32	Коллоквиум <i>Рефера т</i> <i>Дискусс ия</i>	Вопросы к зачету
2	Тема 2. Этиология нарушений речи	ПК- 21 ПК- 22 ПК- 32	Коллоквиум <i>Рефера т</i> <i>Дискусс ия</i>	Вопросы к зачету
3	Тема 3. Классификации нарушений речи	ПК- 21 ПК- 22 ПК- 32	Коллоквиум <i>Рефера т</i> <i>Дискусс ия</i> <i>Тест (текущий контроль)</i>	Вопросы к зачету
	<b>Раздел 2. Классификация речевых нарушений</b>			
5	Тема 4. Виды речевых нарушений и их коррекция	ПК- 21 ПК- 22 ПК- 32	Коллоквиум <i>Рефера т</i> <i>Дискусс ия</i> <i>Кейсы</i>	Вопросы к зачету
6	Тема 5 Нарушен . ия голос а	ПК- 21 ПК- 22 ПК- 32	Коллоквиум <i>Реферат</i> <i>Дискусс ия</i> <i>Кейсы</i> <i>Контрольная работа</i>	Вопросы к зачету
7	Тема 6. Алалия. Афазия	ПК- 21 ПК- 22	Коллоквиум <i>Рефера т</i>	Вопросы к зачету

		ПК-32	<i>Дискуссия Кейсы</i>	
8	Тема 7. Нарушения письменной речи	ПК-21 ПК-22 ПК-32	<i>Коллоквиум Рефера т Дискуссия Кейсы</i>	<i>Вопросы к зачету</i>
	<b>Раздел 3. Особенности логопедической работы при нарушениях интеллектуальной деятельности, сенсорных и двигательных дефектах</b>			
9	Тема 8. Особенности логопедической работы при нарушениях слуха и	ПК-21 ПК-22 ПК-32	<i>Коллоквиум Рефера т Дискуссия</i>	<i>Вопросы к зачету</i>

<sup>1</sup>Наименование раздела (темы) берется из рабочей программы дисциплины.

	зрения		<i>Контрольная работа</i>	
	Тема 9. Особенности логопедической работы с умственно отсталыми детьми	ПК- 21 ПК- 22 ПК- 32	<i>Коллоквиум Реферат Дискуссия Контрольная работа</i>	<i>Вопросы к зачету</i>
10	Тема 10. Особенности логопедической работы при детском церебральном параличе	ПК- 21 ПК- 22 ПК- 32	<i>Коллоквиум Рефера т Дискусс ия Кейс Тест (итоговый контроль)</i>	<i>Вопросы к зачету</i>

Таблица 2

Перечень компетенций:

<b>Код компетенц ии</b>	<b>Наименование результата обучения</b>
ПК-21	способность организовывать совместную и индивидуальную деятельность детей в соответствии с возрастными нормами их развития
ПК-22	готовность применять утвержденные стандартные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
ПК-32	способностью организовать совместную и индивидуальную деятельность детей с разными типами нарушенного развития в соответствии с их возрастными, сенсорными и интеллектуальными особенностями

## 2. Перечень оценочных средств<sup>2</sup>

Таблица 3

<b>№</b>	<b>Наименование оценочного средства</b>	<b>Характеристика оценочного средства</b>	<b>Представление оценочного средства в ФОС</b>
1	Деловая/ ролевая игра	Совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач путем игрового моделирования реальной проблемной ситуации. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	Тема (проблема), концепция, роли и ожидаемый результат по каждой игре
2	Кейс-задача	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы.	Задания для решения кейс-задачи
3	Коллоквиум	Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимися.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
4	Круглый стол (дискуссия, полемика, диспут, дебаты)	Оценочные средства, позволяющие включить обучающихся в процесс обсуждения спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения.	Перечень дискуссионных тем для проведения круглого стола (дискуссии, полемики, диспута, дебатов)
5	Портфолио	Целевая подборка работ студента, раскрывающая его индивидуальные образовательные достижения в одной или нескольких учебных дисциплинах.	Структура портфолио
6	Проект	Конечный продукт, получаемый в результате планирования и выполнения комплекса учебных и исследовательских заданий. Позволяет оценить умения обучающихся самостоятельно конструировать свои знания в процессе решения практических задач и проблем, ориентироваться в	Темы групповых и/или индивидуальных проектов

	информационном пространстве и уровень сформированности аналитических, исследовательских навыков, навыков практического и творческого мышления. Может выполняться в индивидуальном порядке или группой обучающихся.	
--	--	--

<sup>2</sup> Указываются оценочные средства, применяемые в ходе реализации рабочей программы данной дисциплины.

7	Решение разноуровневых задач (заданий)	<p>Различают задачи (задания):</p> <p>а) репродуктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать знание фактического материала (базовые понятия, алгоритмы, факты) и умение правильно использовать специальные термины и понятия, узнавание объектов изучения в рамках определенного раздела дисциплины; б) реконструктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно-следственных связей;</p> <p>в) творческого уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения.</p>	Комплект разноуровневых задач (заданий)
8	Эссе	Средство, позволяющее оценить умение обучающегося письменно излагать суть поставленной проблемы, самостоятельно проводить анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария соответствующей дисциплины, делать выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.	Темы эссе
9	Тест	Средство, позволяющее оценить уровень знаний обучающегося путем выбора им одного из нескольких вариантов ответов на поставленный вопрос. Возможно использование тестовых вопросов, предусматривающих ввод обучающимся короткого и однозначного ответа на поставленный вопрос.	Тестовые задания

*Приведенный перечень оценочных средств при необходимости может быть дополнен преподавателем.*

**3. Описание показателей и критериев оценивания результатов обучения на различных этапах формирования компетенций**

Таблица 4

Код компетенции	Уровень освоения компетенции	Показатели достижения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения
		Знает	
ПК-21 способностью организовывать совместную и индивидуальную деятельность детей в соответствии и с возрастными нормами их развития	Недостаточный уровень Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»	ПК-21.3.1. технологию организации совместной и индивидуальной деятельности детей в соответствии с возрастными нормами их развития	Не имеет четкого представления о технологии организации совместной и индивидуальной деятельности детей в соответствии с возрастными нормами их развития
	Базовый уровень Оценка, «зачтено», «удовлетворительно»	ПК-21.3.2. технологию организации совместной и индивидуальной деятельности детей в соответствии с возрастными нормами их развития	Знает технологию организации совместной и индивидуальной деятельности детей в соответствии с возрастными нормами их развития
	Средний уровень Оценка «зачтено», «хорошо»	ПК-21.3.3 технологию организации совместной и индивидуальной деятельности детей в соответствии с возрастными нормами их развития	Понимает специфику технологии организации совместной и индивидуальной деятельности детей в соответствии с возрастными нормами их развития
	Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»	ПК-21.3.4. технологию организации совместной и индивидуальной деятельности детей в соответствии с возрастными нормами их развития	Уверенно знает технологию организации совместной и индивидуальной деятельности детей в соответствии с возрастными нормами их развития
		Умеет	
	Недостаточный уровень	ПК-21.У.1. организовывать совместную и индивидуальную деятельность детей в соответствии с возрастными нормами их развития	Не умеет организовывать совместную и индивидуальную деятельность детей в соответствии с возрастными нормами их развития
	Базовый уровень	ПК-21.У.2. организовывать совместную и индивидуальную деятельность детей в соответствии с возрастными нормами их развития	Умеет недостаточно эффективно организовывать совместную и индивидуальную деятельность детей в соответствии с возрастными нормами их развития
	Средний уровень	ПК-21.У.3. организовывать совместную	Умеет организовывать совместную

		совместную и индивидуальную деятельность детей в соответствии с возрастными нормами	и индивидуальную деятельность детей в соответствии с возрастными нормами их развития
--	--	--	--

	их развития	
Высокий уровень	<i>ПК-21.У.4 организовывать совместную и индивидуальную деятельность детей в соответствии возрастными нормами их развития</i>	Умеет точно и эффективно организовывать совместную и индивидуальную деятельность детей в соответствии возрастными нормами их развития
	<b>Владеет</b>	
Недостаточный уровень	<i>ПК-21.В.1. навыками организации совместную и индивидуальную деятельность детей в соответствии возрастными нормами их развития</i>	Не владеет навыками организации совместную и индивидуальную деятельность детей в соответствии возрастными нормами их развития
Базовый уровень	<i>ПК-21.В.2. навыками организации совместную и индивидуальную деятельность детей в соответствии возрастными нормами их развития</i>	Поверхностно владеет навыками организации совместную и индивидуальную деятельность детей в соответствии возрастными нормами их развития
Средний уровень	<i>ПК-21.В.3 навыками организации совместную и индивидуальную деятельность детей в соответствии возрастными нормами их развития</i>	Владеет современными навыками организации совместную и индивидуальную деятельность детей в соответствии возрастными нормами их развития
Высокий уровень	<i>ПК-21.В.4 навыками организации совместную и индивидуальную деятельность детей в соответствии возрастными нормами их развития</i>	Уверенно владеет навыками организации совместную и индивидуальную деятельность детей в соответствии возрастными нормами их развития

Код компетенции	Уровень освоения компетенции	Показатели достижения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения
			Знает
ПК-22 готовностью применять утвержденные стандартные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Недостаточный уровень Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»	ПК-22.-3.1. стандартные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Не имеет четкого представления о стандартных методах и технологиях, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
	Базовый уровень Оценка, «зачтено», «удовлетворительно»	ПК-22.-3.2. стандартные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Знает стандартные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
	Средний уровень Оценка «зачтено», «хорошо»	ПК-22.-3.3. стандартные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Понимает специфику стандартных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
	Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»	ПК-22.-3.4. стандартные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Уверенно знает стандартные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
		Умеет	
	Недостаточный уровень	ПК-22.-У.1. применять утвержденные стандартные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Не умеет применять утвержденные стандартные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
	Базовый уровень	ПК-22.-У.1. применять утвержденные	Умеет недостаточно эффективно применять

- развивающие задачи	стандартные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	утвержденные стандартные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
Средний уровень	ПК-22.-У.3. применять утвержденные стандартные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Умеет применять утвержденные стандартные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
Высокий уровень	ПК-22.-У.4. применять утвержденные стандартные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Умеет точно и эффективно применять утвержденные стандартные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
	<b>Владеет</b>	

	Недостаточный уровень	<b>ПК-22.-В.1.</b>  навыками применения утвержденных стандартных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Не владеет навыками применения утвержденных стандартных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
	Базовый уровень	<b>ПК-22.-В.2.</b>  навыками применения утвержденных стандартных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Поверхностно владеет навыками применения утвержденных стандартных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
	Средний уровень	<b>ПК-22.-В.3.</b>  навыками применения утвержденных стандартных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Владеет современными стандартными методами и технологиями, позволяющими решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
	Высокий уровень	<b>ПК-22.-В.4.</b>  навыками применения утвержденных стандартных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Уверенно владеет стандартными методами и технологиями, позволяющими решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи

Код компетенции	Уровень освоения компетенции	Показатели достижения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения
		Знает	
ПК-32 способностью осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ	Недостаточный уровень Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»	ПК-32-3.1. методы сбора и приема первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ	Отсутствие представлений о методах сбора и приема первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ
	Базовый уровень Оценка, «зачтено», «удовлетворительно»	ПК-32-3.2 методы сбора и приема первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ	Имеет лишь фрагментарное представление о методах сбора и приема первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ
	Средний уровень Оценка «зачтено», «хорошо»	ПК-32-3.3. методы сбора и приема первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ	Имеет недостаточно полное представление о методах сбора и приема первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ
	Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»	ПК-32-3.2 методы сбора и приема первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ	Имеет сформированные систематические представления о методах сбора и приема первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ
		Умеет	
	Недостаточный уровень	ПК-32-У.1. осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ	Не умеет осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ
	Базовый уровень	ПК-32-У.1. осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ	Умеет осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ
	Средний уровень	ПК-32-У.1. осуществлять сбор и	Умеет в целом успешно, но с определенными пробелами, осуществлять сбор и первичную

		первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ	обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ
	Высокий уровень	ПК-32-У.1. осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ	Умеет точно и эффективно осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ
	<b>Владеет</b>		

	Недостаточный уровень	<i>ПК-32-В.1.</i> навыками сбора и первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ	Не владеет навыками сбора и первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ
	Базовый уровень	<i>ПК-32-В.2.</i> навыками сбора и первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ	Владеет фрагментарными навыками сбора и первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ
	Средний уровень	<i>ПК-32-В.3.</i> навыками сбора и первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ	Хорошо владеет навыками сбора и первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ
	Высокий уровень	<i>ПК-32-В.4.</i> навыками сбора и первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ	Уверенно владеет навыками сбора и первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ

#### **4.Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения**

По видам заданий приводится описание того, каким образом необходимо выполнить данное задание, способы и механизмы его выполнения, выбор номера варианта и др. Примеры методических материалов, определяющих процедуру оценивания результатов обучения, характеризующих этапы формирования компетенций:

- Кейсовые технологии как средство формирования компетенций
- Методические указания по разработке оценочных средств
- Разработка и применение деловых игр
- Формирование портфолио обучающегося как современная оценочная технология
- Иные методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения в ходе реализации рабочей программы дисциплины

## **5. Материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации**

**Задания в форме кейс-задачи:**

### **Задача 1**

Проанализируйте представленную ситуацию и выполните задания. Во время изучения документации детей вновь укомплектованной логопедической группы для детей с ОНР III уровня логопед отметил, что у основной части детей группы отмечаются следующие пробелы лексического оформления речи: лексические замены (плащ — пальто, халат — пижама, катушка — нитки, душ — мыться, узкий — маленький, дно — чайник, ствол — дерево, конура — собачка живет тут и.т.);

Вопрос: 1. Определите вид замен.

2. Приведите примеры заданий, упражнений для коррекции данного проявления

### **Задача 2**

Проанализируйте представленную ситуацию и выполните задания. Во время изучения документации детей вновь укомплектованной логопедической группы для детей с ОНР III уровня логопед отметил, что у основной части детей группы отмечаются следующие пробелы лексического оформления речи:

трудности в употреблении приставочных глаголов с наиболее тонкими оттенками действий (приехал — ехал, подписал — писал, вырезал — резал);

Вопрос:

Определите характер таких нарушений.

Приведите примеры заданий, упражнений для коррекции данного проявления

### **Задача 3**

Проанализируйте представленную ситуацию и выполните задания. Во время изучения документации детей вновь укомплектованной логопедической группы для детей с ОНР III уровня логопед отметил, что у основной части детей группы отмечаются следующие пробелы лексико-грамматического оформления речи: аграмматизмы, проявляющиеся в неправильном употреблении предлогов, нарушении согласования: мама снимает чайник плиты, девочка катается, а санки.

Вопрос:

Определите характер таких нарушений.

Приведите примеры заданий, упражнений для коррекции данного проявления

### **Задача 4**

Проанализируйте представленную ситуацию и выполните задания. Во время изучения документации детей вновь укомплектованной логопедической группы для детей с ОНР III уровня логопед отметил, что у основной части детей группы отмечаются следующие пробелы лексико-грамматического оформления речи: аграмматизмы, проявляющиеся в неправильном употреблении предлогов, нарушении согласования: рисую красным карандашем и красным ручком; пять ручком.

Вопрос:

Определите характер таких нарушений.

Приведите примеры заданий, упражнений для коррекции данного проявления

### **Задача 5**

Проанализируйте предложенную речевую карту и выполните следующее задание. Сформулируйте и обоснуйте логопедическое заключение. В логопедической группе для детей ОНР I уровня воспитываются дошкольники 3–4 лет

**Вопрос:**

1. Опишите 5 приемов работы по стимуляции речевой активности детей с ОНР I уровня.
2. Составьте рекомендации для воспитателей логопедических групп по развитию пассивного словаря дошкольников во время прогулок

### **Задача 6**

Проанализируйте предложенную ситуацию и выполните задания. Девочка в возрасте 3 л. 10 мес. имеет логопедическое заключение ОНР Шуровня. При обследовании выявлено: словарь небогатый, фраза развернутая, выраженные нарушения грамматического строя, множественные нарушения свистящих, шипящих и сонорных. Раннее психомоторное развитие: норма. Раннее речевое развития: гуление — 2 мес. лепет -10 мес. слова — 1 г. 2мес. фраза — 2 г. 4мес. связная речь — 3 г.2мес. В 1 г. 9 мес. поставили заключение задержка речевого развития. У девочки хроническое заболевание почек, она соматически ослаблена. Часто встречается реакция негативизма, отказывается выполнять задания или отвечать, если не уверена в правоте.

**Вопрос:**

Оцените обоснованность логопедического заключения.

Определите возможный прогноз речевого развития у данного ребенка.

### **Задача 7**

Проанализируйте предложенную ситуацию и выполните задания. В процессе наблюдения за леворуким дошкольником 6-ти лет с общим недоразвитием речи, при изучении его творческих работ было отмечено: при срисовывании и аппликации — зеркальное воспроизведение предметов, при обводке и штриховке линии заходят за контур, при копировании изображений сильно уменьшают их размеры, не соблюдают последовательность, при рисовании по памяти опускает множество деталей изображения, не любит рисовать, если необходимо найти заданное количество отличий в изображениях, то находит половину, быстро устает в процессе деятельности, часто отвлекается, теряет интерес к заданию.

**Вопрос:**

Определите, к каким нарушениям речи эти симптомы могут привести в дальнейшем, перечислите возможные группы ошибок в письменной речи.

2. Приведите примеры методических пособий, используемых для предупреждения оптических ошибок, сформулируйте цели и инструкции к заданиям

### **Задача 8**

Проанализируйте ситуацию и выполните задания. У ребенка, воспитывающегося в группе для детей с ОНР, отмечается полиморфное нарушение звукопроизношения: межзубная артикуляция свистящих и звуков [т'], [д'], [н'], замены [ц] на [с], [ч] на [т'], пропуски звука [р].

**Вопрос:**

1. Предложите и обоснуйте варианты возможных речевых нарушений по клинико-педагогической классификации.
2. Укажите критерии, на основе которых осуществляется дифференциальная диагностика произносительных расстройств.
3. Составьте структурно-логическую схему работы с ребенком.
4. Дайте определение понятию «зеркальное письмо».
5. Назовите функции психоло-медицинско-педагогической консультации.
6. Что выявляет методика «Кубики Кооса»?
7. Раскройте понятие «лексико-грамматические конструкции», приведите примеры

### **Задача 9**

Кристина Н., 8 лет. Девочка направлена по просьбе учителя на психоломедико-педагогическую консультацию с целью определить подходящее для нее место обучения. Кристина с трудом закончила 1 класс, а не усваивает задачи программы, способна только копировать, но не выполнять задания самостоятельно. Не усвоены навыки чтения и письма, устный счет соответствует норме. В письменном виде выполнение заданий, решение примеров значительно хуже, чем в устном. Из беседы с матерью выяснилось, что роды были патологическими, с затылочным предлежанием. Первый год жизни развитие не отличалось от нормы в видимой форме. Развитие устной речи своевременное, также без видимых признаков отклонений. Посещала детский сад с 3 лет. При рисовании, аппликации всегда возникали трудности, при начале подготовки к школе долго не могла выучить буквы и цифры. Сохранилось зеркальное письмо. При обследовании охотно вступает в контакт с психологом, другими специалистами, с интересом относится к заданиям, стремится выполнить их успешно. Работоспособность – в норме, не отличается заметно в ходе работы (начальная, конечная), не отличается значимо на первых и заключительных этапах выполнения задач. Исследовались внимание, память, мышление, устная речь, также рисунок и письмо, т.е. познавательная сфера. Внимание – объем и концентрация не нарушены, переключаемость немного снижена. Механическое запоминание - успешно: 6, 7, 10 (т.е. усвоение за три повтора). Вербальные задания выполняет успешно – доступны операции обобщения, исключения, определения понятий и поиск аналогий. При выполнении заданий по методике «Кубики Кооса» проявилось выраженное нарушение зрительного анализа и синтеза, способна выполнить только задания из 4-х кубиков, но и для них требуется организующая помощь. При выполнении графических проб наблюдаются резкие нарушения пропорций и прозрачности в рисунке. При чтении и письме путаются буквы, схожие по написанию: ш-щ, и-и. Затруднено распознавание цифр, в частности путаются 6 и 8. Не усвоены правила написания двухзначных и трехзначных цифр: 14 и 41 воспринимаются одинаково. Затруднено понимание сложных лексико-грамматических конструкций, включающих отношения между существительными: «мамина дочка» и «мама дочки» не различаются. Относительно личностных особенностей выявлена высокая самооценка, как и уровень притязаний, но последний – неустойчивый. Тревожность в целом – в норме, школьная – умеренная. Наблюдается выраженное негативное отношение к процессу письма и чтения.

#### Вопросы

1. Определите причину нарушений, с чем нужно работать в первую очередь?
2. В каком типе (до)школьного учреждения Кристина должна обучаться?
3. Составьте структурно-логическую схему работы с ребенком.
4. Дайте определение понятию «зеркальное письмо».
5. Назовите функции психоло-медицинско-педагогической консультации.

#### Задача 10

Дима С., 4 года. Мама с мальчиком обратились к специалисту по инициативе воспитателя детского сада в связи с недоразвитием речи. Из беседы с матерью стало известно, что брат Димы и его отец начали говорить также поздно, в возрасте около 4-5 лет. Беременность сопровождалась токсикозом, роды нормальные. Развитие моторики соответствует норме, сидеть и ходить Дима начал своевременно. Импрессивная речь в норме, выполняет просьбы взрослых, но сам не говорит, издает только отдельные звуки, общается с помощью жестов. Детский сад посещает охотно, с трех лет. Адаптация к нему наступила быстро, игровая деятельность соответствует возрасту, охотно играет, особенно с 2-3 мальчиками, пытается говорить с ними, но после неудачных попыток вновь обращается к жестам. Если встречает непонимание – плачет, проявляет агрессию (дерется). Обследованы память, мышление, речь, самооценка, особенности общения. Память невербальная – хорошая, способен устанавливать связи и последовательность событий, простому обобщению. Выраженная потребность в поощрении, эмоционально реактивен, самооценка заниженная. Пассивный словарь намного превышает активный (т.к. не произносит слов), для общения использует мимику, жесты, а также отдельные звукосочетания.

Вопросы 1. Правильно ли поступила воспитатель, обратившись за помощью? 2. Как Вы думаете, почему мама Димы не обращалась за помощью к специалистам? 3. Какой вид нарушений в данном случае? 4. Определите причину нарушений, с чем нужно работать в первую очередь? 5. В каком типе (до)школьного учреждения Дима должен обучаться? 6. Составьте структурно-логическую схему работы с ребенком.

### **Задача 11**

Антон К., 3 года. По совету знакомых мама с мальчиком обратилась к детскому психологу, с жалобой на своеобразное развитие ребенка. Хотя отдельные слова он начал произносить в 7 месяцев, фразовая речь появилась в год, т.е. довольно рано, последующее развитие стало настороживать и в три года у Антона, как заметили имеет своеобразные, не соответствующие содержанию и ситуации интонации во фразовой речи. Относительно моторики- формирование двигательных навыков носит задержанный характер: ходить самостоятельно начал с 1,5 лет. До настоящего момента отказывается самостоятельно есть, но одевается сам. Походка измененная – ходит на носочках, размахивая руками. Не испытывает интереса к игре и игрушкам, манипулятивная деятельность носит персеверативный характер – может часами сидеть и перекладывать с места на место крышку от бутылки, пуговицу, бечевку и т.д. Логическое мышление не развито, но знает цифры, они вызывают у него интерес, запоминает номера проезжающих или стоящих автомобилей, маршрутных такси и т.д.

Вопросы 1. Обосновано ли обращение матери к специалисту?

2. Какой тип нарушенного развития имеется в данном случае? Определите причину, с какими нарушениями нужно работать в первую очередь.

3. В каком типе (до)школьного учреждения ребенок должен обучаться?

4. Какие функции осуществляет данный специалист, и к каким специалистам нужно обратиться дополнительно?

5. В каких учреждениях предусмотрены должности детских психологов?

6. Всегда ли родители могут обнаружить нарушения речи у ребенка к трем годам? Возможно ли более раннее обращение?

7. Какие требования предъявляются к условиям обучения, воспитания и развития детей с подобными нарушениями?

8. Дайте определения понятиям «персеверация» и «манипулятивная деятельность».

### **Задача 12**

Катя Б., 8 лет, заканчивает 1 класс. Учитель отмечает странные, непонятные ошибки при письме. Мать девочки в беседе рассказала, что речь развивалась с опозданием, первые слова появились к трем годам, а фразовая речь только к пяти. Произношение страдает – так нарушено и в 8 лет произнесение звуков б, п, с, л, р. В письменных заданиях Катя при письме под диктовку заменяет эти буквы, при копировании текста (переписывании) ошибок наблюдается меньше. Наружен фонематический анализ и синтез слова. Диагностика интеллекта показала, что развитие в норме, соответствует возрасту

Вопросы:

1. Правильно ли поступила учитель, обратившись за помощью?

2. Если да, то к какому специалисту или должностному лицу должна была она обратиться?

3. Какой вид нарушений в данном случае?

4. Определите причину нарушений, с чем нужно работать в первую очередь?

5. В каком типе (до)школьного учреждения Катя должна обучаться?

6. Составьте структурно-логическую схему работы с ребенком.

### **Задача 13**

Максим, 5 лет - рассеянный и активный ребенок. В связи с поведением Миши принимают неудобства остальные ребята его группы. Отвлекает внимание воспитателя на себя, кричит, в коммуникацию не вступает с окружающими. Не любит и не умеет взаимодействовать с другими

детьми. Разговаривать может, но не мотивирован на беседу, откликается только на очень узкие темы. Например, знает всех насекомых и с удовольствием разглядывает альбомы с ними.

#### Вопросы

1. Назовите нарушения при которых наблюдается рассеянность и повышенная активность.
2. Кто, куда, в каком порядке может обратиться за помощью по поводу поведения и психического развития Максима?
3. Дайте определения понятиям «речь» и «коммуникация».
4. Чем отличается поведение Максима от поведения других детей?
5. Насколько соответствует поведение Максима норме?
6. Какие виды помощи можно предложить при работе с мальчиком?
7. Составьте структурно-логическую схему ситуации, требующей разрешения.

#### Задача 14.

Ребенок – девочка. 8 лет. Обратилась мама по поводу трудностей обучения ребенка и затруднениями в общении со сверстниками. У девочки часто меняется настроение, проявляются трудности общения в группе, проблемы адаптации в группе. При изучении познавательного развития отмечается истощаемость психических процессов; внимание неустойчивое; концентрация внимания снижена, проблема переключения и распределения внимания. Память несколько снижена. Самооценка снижена. Произвольность деятельности отсутствует. Так же педагогами отмечены трудности обучения чтению и письму, формирования математических представлений. 1. В чем причина трудностей обучения у девочки? 2. Какие могут быть рекомендации? 3. Нужна ли консультация дефектолога.психолога и логопеда?

Контролируемые компетенции: **ПК-22, ПК-23, ПК-33**

Оценка компетенций осуществляется в соответствии с Таблицей 4.

Критерии оценивания<sup>3</sup>:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если: уверенно владеет навыками постановки и организации научно-исследовательской и практической деятельности;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если: хорошо владеет навыками постановки и организации научно-исследовательской и практической деятельности;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если владеет фрагментарными навыками постановки и организации научно-исследовательской и практической деятельности;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не владеет навыками постановки и организации научно-исследовательской и практической деятельности.

<sup>3</sup> Приводятся, если используются критерии оценивания результатов обучения, не описанные в табл.4/ отличающиеся от описанных в табл. 4

## **Вопросы для коллоквиума**

1. Особенности формирования коммуникативной деятельности детей с речевыми отклонениями.
2. Проблемы социализации детей с нарушениями в речи.
3. Психическое развитие детей с речевыми нарушениями и компенсаторные механизмы.
4. Проблемы неговорящих людей в современном обществе.
5. Творческие возможности лиц с проблемами в развитии речи.
6. Эмоциональное развитие детей с речевыми нарушениями.
7. История становления логопсихологии в России и за рубежом.
8. Формирование деятельности у детей с проблемами в развитии речи.
9. Дети и подростки с нарушениями речи и формирование эмоционально-волевой сферы.
10. Психологическая характеристика развития детей с речевыми нарушениями в условиях интерната.
11. Психологические проблемы отбора детей с речевыми нарушениями в коррекционные учреждения.
12. Внимание и особенности его формирования у детей с речевыми нарушениями
13. Психологические проблемы профессионального самоопределения лиц с речевыми нарушениями.
14. Основные проблемы сопровождения детей с речевыми нарушениями
15. Психологические проблемы интегрированного обучения детей с речевыми нарушениями
16. Проблема использования тестов при диагностике детей с речевыми нарушениями.
17. Психологическая готовность к школьному обучению детей с речевыми нарушениями
18. Особенности психического развития детей с речевыми нарушениями.
19. Психологические проблемы консультирования родителей, воспитывающих детей с речевыми нарушениями.
20. Проблема профилактики вторичных нарушений в развитии у детей с речевыми дефектами.
21. Особенности формирования отношения и осознания собственных нарушений детьми и подростками с речевыми дефектами.
22. Инклюзивное образование детей с речевыми нарушениями: возможности реализации в практике современной школы.
23. Классификация тяжелых нарушений речи (по МКБ-10)
24. Психолого-педагогическая характеристика учащихся с тяжелыми нарушениями речи.
25. Характеристика ребенка с первым и вторым уровнями недоразвития речи.
26. Характеристика ребенка с третьим и четвертым уровнями недоразвития речи.
27. Содержание образования детей с ТНР.
28. Цели и задачи обучения детей с ТНР.
29. Определение варианта АООП для обучающихся с ТНР.
30. Содержание АООП для детей с ТНР.
31. Коррекционно-развивающая направленность адаптированных образовательных программ для детей с тяжелыми нарушениями речи.
32. Особые образовательные потребности разных категорий детей с тяжелыми нарушениями речи.
33. Специфика коррекционной работы при моторной алалии.
34. Специфика коррекционной работы при сенсорной алалии.
35. Специфика коррекционной работы при заикании
- 36.. Структура процесса обучения детей с ТНР.
37. Методы и технологии воспитания и обучения учащихся с тяжелыми нарушениями речи.
38. Формы и средства образования детей с ТНР.
39. Инклюзия детей с ТНР в образовательные учреждения.
40. Альтернативные формы обучения детей с ТНР.
41. Нормативно-правовая база обучения детей с ТНР.

41. Коррекционная работа с детьми с ТНР.
42. Должностные обязанности учителя-логопеда в образовательных учреждениях.программы обучения детей с ТНР.
43. Условия воспитания и обучения детей с ТНР.
44. Формы реализации индивидуальных образовательных маршрутов.
45. Особенности овладения учебным материалом детьми с ТНР
46. Индивидуальные программы обучения и реабилитации детей с ОВЗ.
47. Специальные современные образовательные услуги для детей с

ТНР. Контролируемые компетенции:**ПК-22, ПК-23, ПК-33**

Оценка компетенций осуществляется в соответствии с Таблицей 4.

Критерии оценивания<sup>4</sup>:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если уверенно знает специфику основных правил и приемов самоорганизации и самообразования;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если понимает специфику основных правил и приемов самоорганизации и самообразования;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, еслиизнает основные правила и приемы самоорганизации и самообразования, однако не ориентируется в их специфике;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, еслипонимает специфику основных правил и приемов самоорганизации и самообразования.

---

<sup>4</sup> Приводятся, если используются критерии оценивания результатов обучения, не описанные в табл.4/ отличающиеся от описанных в табл. 4

**Темы для круглого стола  
(дискуссии, полемики, диспута, дебатов):**

**Примерная тематика дискуссии**

1. Предмет и задачи психологии лиц с речевыми нарушениями.
2. Этиология речевых нарушений. Взаимосвязь речевого развития с развитием познавательной, эмоционально-волевой сфер и личностью.
3. Анализ речи и речевых нарушений с лингвистических позиций, группы лингвистических нарушений.
4. Клиническая характеристика речевых нарушений.
5. Общая психологическая и педагогическая характеристика групп детей с недостатками речи.
6. Развитие детей с речевыми нарушениями.
7. Особенности познавательной сферы при нарушениях речи.
8. Особенности эмоционально-волевой сферы при речевых нарушениях.
9. Особенности личности при речевых нарушениях.
10. Педагогические основы воспитания детей дошкольного возраста с речевыми нарушениями  
Научно-методические аспекты логопедии (логопедии): предмет, цели, задачи.
11. Система специальных дошкольных учреждений для детей с нарушениями речи. С
12. Структура педагогического процесса (динамическая система: «логопед-ребенок», содержание педагогического процесса, логопедическая диагностика, критерии эффективности логопедического воздействия).
13. Дидактический аспект логопедии (принципы методы, средства, приемы коррекционного воспитания дошкольников).
14. Системы коррекционного воспитания и обучения в программах дошкольных образовательных учреждений (Т.Б. Филичева, Г.В. Чиркина, Г.А. Каше, Н.А. Чевелева, С.А. Миронова и др.), реализующие в общем виде задачи развития речи: структурные – осуществление формирования разных структурных уровней системы языка: фонетического, лексического, грамматического; функциональные – формирование навыков владения речью в общении (обмен информацией и переживаниями); когнитивные – формирование осознания языка и речи, последовательное усложнение интеллектуально-речевых действий на основе усложнения мотивации и соотнесения мотива и результата.
15. Системы логопедического и педагогического обследования детей дошкольного возраста с речевыми нарушениями.
16. Специфические особенности общего психического развития (Е.М. Мастькова, О.Н. Усанова, Т.Б. Филичева, Г.В. Чиркина, С.Н. Шаховская и др.)
17. Проведение обследования речи и других высших психических функций у детей с речевыми нарушениями. Обследование, анализ и оценка речи дошкольников.
18. Логопедическое обследование детей (уровень сформированности грамматического строя речи, словарного запаса и звукопроизношения (обследование произношения звуков, слоговой структуры слов и уровня фонематического восприятия).
19. Основные разделы логопедического обследования, выявление потенциальных возможностей детей к дальнейшему овладению родным языком.
20. Педагогическое обследование детей раннего возраста с задержкой речевого развития выявляет характер затруднений ребенка.
21. Особенности их проявления и возможные пути их коррекции можно выяснить в ходе педагогического обследования ребенка, которое проводится одновременно с логопедическим и психологическим обследованием в контексте комплексного психолого-медицинского изучения детей.
22. Исследование уровней развития игровой деятельности, проверка состояния умений и навыков по основным разделам обучения (сенсорному воспитанию, физической и музыкальной культуре, изобразительной деятельности и конструированию и др.).
23. Воспитание детей раннего возраста и дошкольного возраста с речевыми нарушениями

24. Значение речи взрослых и речевой практики, нормального социального и речевого окружения с первых дней жизни ребенка (Л.С. Выготский, А.В. Запорожец, М.И. Лисина, А.А. Люблинская, В.И. Мухина, Д.Б. Эльконин и др.).
25. Специфика воспитания ребенка раннего и дошкольного возраста с речевыми нарушениями: особое содержание, организация и способы его реализации; коррекционно-компенсирующее направление на преобразование различных психических функций; удовлетворение особых образовательных потребностей ребенка в соответствии с его недостатком.
26. Построение содержания коррекционно-развивающей деятельности с учетом ведущих линий речевого развития – фонетики, лексики, грамматики, связной речи, а также обеспечение интеграции речевого познавательного, художественно-эстетического развития.
27. Рациональное сочетание фронтальной и индивидуальной работы, дифференцированного подхода к обучению и воспитанию, которое содействует развитию и коррекции речи, мышления, обеспечивает деятельностную, наглядно-практическую основу освоения материала.
28. Особая роль родителей в коррекционной работе и помощи ребенку состоит в применении физических упражнений, дыхательной гимнастики, обучении общения со сверстниками, взрослыми.
29. Системы заданий для проведения педагогического обследования важнейших параметров, характеризующих степень освоенности необходимых для дальнейшего развития детей умений.
30. Организация и содержание коррекционновоспитательной работы в детском саду для детей с нарушениями речи
31. Проблема раннего опознавания и коррекции отклонений в речевом развитии у детей двух-трех лет для их дальнейшего полноценного развития и обучения (Выготский Л.С, Винарская Е.И., Лубовский В.И., Мастьюкова Е.М., Жукова Н.С., Филичева Т.Б. и др.).
32. Системы воспитания и обучения в условиях дошкольного образовательного учреждения компенсирующего типа на основе изучения возможностей раннего распознавания нарушений речи. Их основная задача — коррекция речевого нарушения и подготовка к обучению в общеобразовательной школе или в специальной общеобразовательной школе для детей с тяжелыми нарушениями речи.
33. Основные принципы дидактики и теории воспитания, используемые в логопедическом ДОУ.
34. Дифференцированное обучение и воспитание детей с различными формами речевого нарушения, имеющих сохранный слух и интеллект с учетом их возраста.
35. Организация фронтальной работы с детьми на основе структуры речевого дефекта и степени его выраженности (уровень речевого развития). Функционирование специальных групп.
36. Особенности организации коррекционно-воспитательной работы с детьми двух-, трехлетнего возраста с нарушениями речи: создание в специальной группе эмоционально-положительного психологического климата, использование особого щадящего режима пребывания детей в дошкольном учреждении, включение обучающихся в коррекционно-развивающий педагогический процесс воздействий в контекст спонтанной и специально организованной педагогами деятельности детей в течение всего дня, тесного взаимодействия логопеда, воспитателей, психолога и других сотрудников с детьми и их родителями.
37. Основные положения и содержание коррекционно-воспитательной работы: ежедневная логопедическая работа, осуществляемая по подгруппам и индивидуально с каждым ребенком, ориентированная на коррекцию специфических затруднений в произношении звуков, восприятии, звукослоговой структуре и других видах речевой недостаточности, обусловленных различными формами речевой патологии (алалией, дизартрией, ринолалией, заиканием и др.).

38. Специальные программы обучения и воспитания детей с нарушениями речи, разработанные для детей с заиканием (С.А. Миронова), детей с ФФН и ОНР (Г.В. Чиркина, Т.Б. Филичева), содержащие направления коррекционно-воспитательной работы, направленной на устранение речевой недостаточности и предупреждения вторичных проявлений дефекта.
39. Комплексы логоритмических упражнений, элементы игротерапии и музыкотерапии и упражнения на релаксацию.
40. Подготовка к школе детей с нарушениями речи. Проблемы интеграции детей дошкольного возраста с речевыми нарушениями
41. Теоретические основы проблемы готовности к школе в трудах ученых Л.И. Божович, Л.С. Выготского, Н.И. Гуткиной, Е.Е. Кравцовой, Н.Т. Морозовой, Н.В. Нижегородцевой, Н.Т. Салминой, Л.С. Славиной, В.Д. Шадриковой и т. д.
42. Многокомпонентная структура готовности к школьному обучению детей с нарушениями речи.
43. Содержание комплексной, целенаправленной работы на развитие когнитивных процессов у детей с речевыми нарушениями: развитие объема запоминания и воспроизведения материала, устойчивость внимания, повышение уровня обобщения и осмысливания действительности; работа над развернутой связной речью, проведение занятий для подготовки детей к письменной речи и т.д.
44. Структура занятий, направленных на развитие познавательной сферы.
45. Сущность эффективности коррекционного обучения в сочетании логопедического, педагогического, медицинского воздействия в положительной динамике речевого плана и улучшения функциональной готовности детей к школе, их адаптации в новых условиях.
46. Содержание типового положения о дошкольном образовательном учреждении, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 01.07.1995 г. № 677.
47. Основные проблемы интеграции детей дошкольного возраста с нарушениями речи.
48. Совокупность условий, обеспечивающих полноценную, грамотно организованную систему интегрированного воспитания и обучения детей с нарушениями речи (соответствующего материально-технического, программно-методического и кадрового обеспечения).

Контролируемые компетенции:**ПК-22, ПК-23, ПК-33**

Оценка компетенций осуществляется в соответствии с Таблицей 4.

Критерии оценивания<sup>5</sup>:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если имеет сформированные систематические представления о технологиях постановки профессиональных задач в области научно-исследовательской и практической деятельности;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если имеет недостаточно полное представление о технологиях постановки профессиональных задач в области научно-исследовательской и практической деятельности;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если имеет лишь фрагментарное представление о технологиях постановки профессиональных задач в области научно-исследовательской и практической деятельности;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если отсутствуют представления о технологиях постановки профессиональных задач в области научно-исследовательской и практической деятельности.

---

<sup>5</sup> Приводятся, если используются критерии оценивания результатов обучения, не описанные в табл.4/ отличающиеся от описанных в табл. 4

## **Темы эссе (рефератов, докладов, сообщений)**

### **Тематика рефератов**

1. Речь и познавательное развитие ребенка.
2. Влияние речевых нарушений на психическое развитие детей.
3. Психолого-педагогическая типология детей с недоразвитием речи.
4. Сравнительный анализ коммуникативного процесса у нормально развивающихся детей и детей с тяжелым речевым недоразвитием.
5. Познавательное развитие детей при алалии.
6. Своеобразие личностного и социального развития при нарушениях речи.
7. Особенности мотивационной сферы детей с речевым недоразвитием.
8. Формирование психологической готовности к школьному обучению при речевом недоразвитии.
9. Особенности психического развития детей с нарушениями речевого развития на протяжении школьного возраста.
10. Психологические особенности заикающихся дошкольников
11. «Внутренняя картина болезни» при заикании.
12. Психотерапевтические методы, использующиеся в коррекции заикания.
13. Возможности групповых методов психокоррекции в преодолении заикания.
14. Особенности продуктивных видов деятельности у детей с нарушениями речи.
15. Психологические методы преодоления заикания.
16. Психологический анализ нарушений письма, подходы к коррекции.
17. Психологический анализ нарушений чтения, подходы к коррекции.
18. Принципы и методы дифференциальной диагностики первичной речевой патологии от сходных по проявлениям отклонений в развитии.
19. Психолого-педагогические методы профилактики вторичных нарушений развития при речевом недоразвитии.
20. Развитие речи у глухих детей.

Контролируемые компетенции: **ПК-22, ПК-23, ПК-33**

Оценка компетенций осуществляется в соответствии с Таблицей 4.

Критерии оценивания<sup>6</sup>:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если уверенно знает специфику основных правил и приемов самоорганизации и самообразования;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если понимает специфику основных правил и приемов самоорганизации и самообразования;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, еслиизнает основные правила и приемы самоорганизации и самообразования, однако не ориентируется в их специфике;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если понимает специфику основных правил и приемов самоорганизации и самообразования.

---

<sup>6</sup> Приводятся, если используются критерии оценивания результатов обучения, не описанные в табл.4/ отличающиеся от описанных в табл. 4

## **Тестовые задания**

### **Тест (текущий контроль)**

#### **Тест (итоговый контроль)**

1. Предметом логопсихологии являются:
  - а) нарушения речи и процесс обучения и воспитания лиц с речевой патологией;
  - б) расстройства нормального функционирования психофизических механизмов речевой деятельности;
  - в) нарушения устной речи;
  - г) изучение своеобразия психического развития людей с различными формами речевой патологии.
2. Психолого-педагогическая классификация речевых нарушений разработана: а) Л.С.Выготским;
- б) М.Е.Хватцевым;
- в) Е.М.Мастюковой;
- г) В.В.Лебединским.
3. Вид невротических нарушений у детей с речевой патологией, возникающий как вторичное расстройство в возрасте от 7 до 10 лет:
  - а) аффективный;
  - б) соматовегетативный;
  - в) эмоционально-идеаторный;
  - г) ни один из ответов не является верным.
4. Укажите основные проявления, которыми характеризуется психомоторный уровень невротических нарушений у детей с нарушениями речи:
  - а) гипердинамический синдром;
  - б) невротическая анорексия;
  - в) депрессивные переживания;
  - г) расстройство аппетита;
  - д) нарушение функций ЖКТ, терморегуляции, сна;
  - е) страхи; ж) заикание.
5. Игровая деятельность дошкольников с различными речевыми нарушениями в целом характеризуется:
  - а) бедностью сюжета игр;
  - б) процессуальным характером игры;
  - в) высокой речевой активностью во время игры;
  - г) неорганизованностью.
6. При каком нарушении речи всегда страдает процесс мышления: а) дислалия;
- б) афазия;
- в) дизартрия;
- г) алалия
7. Главный принцип деятельности ПМПК – онтогенетический подход, который предполагает:
  - а) разработка специальных программ для обучения, воспитания детей с отклонениями в развитии;
  - б) формулирование советов в адрес родителей и педагогов; в) контроль деятельности специальных образовательных учреждений.
8. Логопедические группы созданы для:
  - а) детей с ТНР;
  - б) детей «группы риска»;

в) детей без нарушений психического развития.

9. По АООП для детей дошкольного возраста с речевыми нарушениями обучаются дети: а) ФНР и ФФНР;

б) ОНР; в) нарушением чтения и письма.

10. Задачи специальной школьной педагогики:

а) разработка и реализация программ профориентации, профконсультирования, профессиональной подготовки лиц с ограниченной трудоспособностью;

б) разработка методов психологической диагностики отклонений в развитии;

в) изучение психологических проблем, связанных с интегрированным обучением;

г) создание коррекционных технологий.

11. Принцип ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии предполагает:

а) социально-адаптированную направленность специального образования;

б) максимальное сокращение разрыва между моментом выявления первичного нарушения и началом целенаправленной коррекционно-педагогической помощи;

в) проведение работы с ребенком при организации с ним совместной деятельности.

12. Инклюзивное образование в соответствии с ФГОС НОО для детей с ОВЗ могут получить:

а) задержкой психического развития

б) заиканием

в) слабослышащих детей

г) умственно отсталых детей

д) детей с тяжелыми нарушениями речи

13. Развитие национальной системы специального образования во все исторические периоды связано:

а) с медицинскими условиями

б) с состоянием дефектологической науки

в) с экономикой государства

г) с политикой государства.

14. Что понимают под экзогенно-органическими причинами возникновения речевых расстройств:

а) черепно-мозговая родовая травма

б) неправильная речь окружающих

в) двуязычие в семье

15. Какой из перечисленных черепно-мозговых нервов не иннервирует органы периферического речевого аппарата:

а) блуждающий

б) обонятельный

в) тройничный

16. Причиной какого нарушения речи является органическое поражение периферического отдела рече-двигательного анализатора:

а) алалии

б) афазии

в) механической дислалии

17. Какое речевое расстройство не относится к нарушениям средств общения, выделенных в рамках психолого-педагогической классификации:

а) заикание

б) ФФН

в) ОНР

18. В каком структурно-функциональном блоке мозга осуществляется кинестетический анализ артикуляторных движений:

а) З блок

б) 2 блок

в) 1 блок

19. Необходимо выбрать основной биологический фактор возникновения алалии: а) органическое поражение речевых зон левого полушария  
б) билатеральное органическое поражение центральной нервной системы +  
в) левополушарное органическое поражение центральной нервной системы

20. Какой принцип обследования детей с алалией нацеливает на изучение всех сторон речи, а также невербальных психических функций:

а) системного подхода

б) онтогенетический

в) комплексного подхода

21. Какое из перечисленных направлений является наиболее важным на начальных этапах работы с неговорящими детьми-моторными алаликами согласно языковому подходу:

а) обогащение и активизация предметного словаря

б) обогащение и активизация предикативного словаря

в) формирование и развитие артикуляторной моторики

22. Что такое ОНР:

а) нарушение произносительной стороны речи

б) нарушение произношения вследствие недостаточной иннервации артикуляционного аппарата

в) системное недоразвитие всех компонентов языковой системы

23. Какая форма заикания вызывается психогенными

причинами: а) органическая

б) неврозоподобная

в) невротическая

24. В основе нарушения организации темпо-ритмической стороны речи может лежать: а) органическое повреждение мозжечка

б) органическое повреждение продолговатого мозга

в) органическое повреждение экстрапирамидной системы

25. Несформированность какого структурно-функционального блока вы будете прогнозировать при выявлении в письменных работах ошибок на замены парных согласных:

а) блок программирования, регуляции и контроля

б) блок приема переработки и хранения информации

в) блок регуляции тонуса и бодрствования

26. На каких звуках у заикающихся чаще всего возникает судорога в процессе говорения: а) гласных

б) согласных

в) согласных щелевых

27. Какой голосовой регистр следует отрабатывать у заикающихся на начальных этапах работы по формированию навыков рациональной голосоподачи:

а) гортанный

б) головной

в) грудной

28. Каким термином обозначаются стойкие, повторяющиеся ошибки, связанные с трудностями овладения и применения орфографических правил:

а) дизорфографические

б) орфографические

в) каллиграфические

29. Что является причиной моторных и окуломоторных дисграфии и дислексии: а) нарушение кистевого, пальцевого праксиса или глазодвигательных функций б) нарушение фонетического слуха

в) нарушение фонематического слуха

30. При каком расстройстве речи первично страдают плавность и ритм речи: а) алалии  
б) заикании  
в) дислалии
31. При каком нарушении имеются параличи или парезы речевой мускулатуры: а) заикании  
б) дислалии  
в) дизартрии
32. Правильное правописание какого предложения требует усвоения и реализации фонетического принципа русской орфографии:||  
а) -Вот мой дом||  
б) -Вот моя собака||  
в) -Вот мой парашют||
33. Определите специфические ошибки, характерные для фонематических дислексий:  
а) замены графически сходных букв  
б) изменение формы, времени глаголов  
в) нарушение звуко-слоговой структуры слова
34. На какой ступени формирования навыка чтения, выделенных Егоровым, имеет место смысловая догадка на уровне всего текста:  
а) ступень становления синтетических приемов чтения  
б) ступень синтетического чтения  
в) ступень слого-аналитического чтения
35. С помощью какого контроля осуществляется механизм обратной связи в речевой функциональной системе:  
а) кинестетический  
б) зрительный  
в) тактильный
36. Какие нарушения звукопроизношения являются показателем алалии при дифференциальной диагностики ее с дизартрией:  
а) замены  
б) пропуски  
в) искажения
37. Что такое ФФНР:  
а) нарушение произносительной стороны речи  
б) нарушение слоговой структуры слова  
в) несформированность лексико-грамматических категорий
38. Какой темп речи характерен для заикания:  
а) ускоренный  
б) прерывистый  
в) замедленный
39. Что такое логопедия?  
а) наука о психофизических особенностях развития детей с психическими и (или) физическими недостатками, закономерностями их обучения и воспитания  
б) наука о нарушениях речи, о методах их предупреждения, выявления и устранения средствами специального обучения и воспитания  
в) отрасль дефектологии, изучающая проблемы воспитания и обучения умственно-отсталых людей и вопросы их социальной реабилитации
40. Что является предметом логопедии как науки?  
а) нарушения речи и процесс обучения и воспитания лиц с расстройством речевой деятельности  
б) человек (индивидуум), страдающий нарушением речи

в) патологический механизм, обуславливающий возникновение и развитие нарушений речевой деятельности

41. Структура речевого дефекта это:

а) совокупность признаков (проявлений) нарушения речевой деятельности

б) характер отклонений в функционировании процессов и операций, обуславливающих возникновение и развитие нарушений речевой деятельности

в) совокупность (состав) речевых и неречевых симптомов данного нарушения речи и характер их связей

42. Под –педагогическим процессом, направленным на коррекцию и компенсацию нарушений речевой деятельности, на воспитание и развитие ребёнка с речевым нарушением, понимается:

а) коррекция нарушений речи

б) компенсация

в) логопедическое воздействие

г) декомпенсация

43. Качественно низкий уровень сформированности сравнительно с нормой той или иной речевой функции или речевой системы в целом – это:

а) недоразвитие речи

б) нарушение речевого развития

в) нарушение речи

г) задержка речевого развития

44. Как называется замедление темпа речевого развития, при котором уровень речевого развития не соответствует возрасту ребёнка:

а) недоразвитие речи

б) нарушение речевого развития

в) нарушение речи

г) задержка речевого развития

45. Выберите причины речевых нарушений, которые были выделены М.Е. Хватцевым:

а) органические, функциональные, социально-психологические, психоневрологические

б) анатомо-физиологические, психические, функциональные

в) органические, социальные, психогенные, психофизиологические

г) анатомо-физиологические, психофизиологические, социальные

46. Тонкий систематизированный слух, обладающий способность осуществлять операции различения и узнавания фонем, составляющих звуковую оболочку слова – это:

а) музыкальный

слух б) физический

слух

в) фонематическое восприятие

г) фонематический слух

47. Чрезмерные непроизвольные движения, возникающие при нарушениях нервной системы – это:

а) атаксия

б) гиперкинез

в) парез

г) синкенезия

48. Патологическое повторение или настойчивое воспроизведение какого-либо действия или слога, слова – это:

а) контаминация

б) персеверация

в) антиципации

г) аккомодация

49. Что является единицей синтаксического кода

языка: а) слово

- б) предложение
- в) словосочетание

50. О чем свидетельствует переход ребенка от физиологического косноязычия к дислалии по типу искажений в произношении звуков речи:

- а) о первичной неполноценности органов артикуляции
- б) об отставании в формировании фонематического слуха
- в) о продвижении в формировании фонематического слуха

33. Каков первичный дефект при оптических дисграфиях, дислексиях:

- а) нарушение фонематического слуха
- б) нарушение обобщенного оптического образа буквы
- в) нарушение фонетического слуха

51. Что является единицей фонологического кода языка:

- а) звук
- б) фонема
- в) слово

52. Что является единицей лексического кода языка:

- а) словосочетание
- б) предложение
- в) слово

Контролируемые компетенции: **ПК-22, ПК-23, ПК-33**

Оценка компетенций осуществляется в соответствии с Таблицей 4.

Критерии оценивания<sup>7</sup>:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если: уверенно знает специфику основных правил и приемов самоорганизации и самообразования;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если: понимает специфику основных правил и приемов самоорганизации и самообразования;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, еслизнает основные правила и приемы самоорганизации и самообразования, однако не ориентируется в их специфике;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если: понимает специфику основных правил и приемов самоорганизации и самообразования.

---

<sup>7</sup> Приводятся, если используются критерии оценивания результатов обучения, не описанные в табл.4/ отличающиеся от описанных в табл. 4

## **Темы контрольных работ**

1. Современные концепции коррекционно-развивающего обучения.
2. Система коррекционно-воспитательной работы с детьми с нарушениями речи.
3. Условия формирования правильной речи у детей дошкольного возраста.
4. Условия формирования правильной речи у детей младшего школьного возраста.
5. Психолого-педагогические аспекты оказания помощи детям с ОНР.
6. Профилактика нарушений чтения и письма у детей старшего дошкольного возраста.
7. Особенности обучения и воспитания детей с задержками в речевом и познавательном развитии.
8. Особенности обучения и воспитания детей с нарушениями речи.
9. Организация психологической и педагогической помощи детям и подросткам с нарушениями речи.
10. Основные категории (группы) детей с отклонениями в развитии.
11. Типы специальных (коррекционных) образовательных учреждений для детей с нарушениями речи дошкольного возраста.
12. Типы специальных (коррекционных) образовательных учреждений для лиц с нарушениями речи школьного возраста.
13. Коррекционные учреждения для детей с ограниченными возможностями здоровья системы здравоохранения и социальной помощи населению.
14. Организация коррекционно-педагогической работы с детьми с нарушениями речи.
15. Система коррекционного обучения и воспитания детей с нарушениями речи.
16. Специфические особенности организации и содержания коррекционного обучения и воспитания в логопедических группах.
17. Формы получения образования детьми с нарушениями речи.
18. Альтернативные формы получения образования детьми с ОВЗ.
19. Технологии коррекционной работы с детьми с нарушениями речи.

Важнейшими требованиями к контрольной работе как к исследованию определенной проблемы являются:

- применение общих и специальных методов научного исследования;
- умение работать с социально-политической, экономической и социологической литературой, проявляя при этом творческий подход к изучаемому материалу;
- достаточно высокий теоретический уровень;
- способность самостоятельно, последовательно, аргументировано излагать изученный материал, критически осмысливать изученные источники.

Процесс подготовки работы можно подразделить на следующие этапы: выбор темы; общее ознакомление с литературой; составление библиографии; углубленное изучение источников; составление плана; оформление готовой рукописи.

Основной текст состоит из введения, основной части, раскрывающей тему контрольной работы, заключения.

В введении необходимо дать обоснование избранной темы, ее важность, актуальность, сформулировать цели и задачи работы.

Основная часть работы, в зависимости от вида контрольной работы должна включать:

- теоретический анализ проблемы;
- изучение проблемы в современном отечественном и зарубежном опыте;
- анализ опыта деятельности специализированных учреждений;
- практическое исследование по избранной теме и т.д.

Работа должна быть написана грамотно, четко, разборчиво, с выделением абзацев. Обычно она готовится на компьютере, в крайнем случае аккуратно переписывается от руки на листах стандартного формата А4. Поле с левой стороны должно быть не менее 25 мм, с правой стороны – не менее 5 мм, а сверху и снизу – по 25 мм. Все страницы нумеруются по центру сверху. Первая страница (титульный лист) – не нумеруется. Объем контрольной работы должен быть в пределах 13-16 страниц машинописного текста через 1,5 интервала.

Контролируемые компетенции: **ПК-22, ПК-23, ПК-33**

Оценка компетенций осуществляется в соответствии с Таблицей 4.

Критерии оценивания<sup>8</sup>:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если умеет точно и эффективно разрабатывать индивидуальную траекторию самообразования;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если умеет разрабатывать индивидуальную траекторию самообразования;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если умеет недостаточно эффективно разрабатывать индивидуальную траекторию самообразования;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не умеет разрабатывать индивидуальную траекторию самообразования.

---

<sup>8</sup> Приводятся, если используются критерии оценивания результатов обучения, не описанные в табл.4/ отличающиеся от описанных в табл. 4

## **Вопросы к зачету (промежуточная аттестация)**

1. Органические причины речевых расстройств.
2. Функциональные причины речевых расстройств.
3. Классификации нарушений речи.
4. Виды речевых нарушений, выделяемых в клинико-педагогической классификации.
5. Принципы и методы логопедического воздействия
6. Дислалия. Формы дислалии.
7. Методика логопедического воздействия при дислалии.
8. Открытая ринолалия.
9. Методика коррекционной работы при открытой ринолалии.
10. Закрытая ринолалия.
11. Клинико-психологическая характеристика детей с дизартрией.
12. Обследование детей с дизартрией.
13. Система коррекционно-педагогической работы при дизартрии.
14. Общая характеристика нарушений голоса.
15. Причины, механизмы и классификации нарушений голоса.
16. Методы исследования голосового аппарата.
17. Профилактика нарушений голоса.
18. Классификация разновидностей тахилалии.
19. Обследование детей с нарушениями темпа речи
20. Методики логопедической работы с детьми с нарушениями темпа речи.
21. Заикание. Причины заикания.
22. Методики логопедических занятий с заикающимися дошкольниками.
23. Симптоматика моторной алалии.
24. Обследование детей с алалией.
25. Система коррекционного воздействия при моторной алалии.
26. Психолого-педагогический и речевые особенности детей с сенсорной алалией.
27. Система коррекционного воздействия при сенсорной алалии.
28. Афазия.
29. Коррекционно-педагогическая работа по преодолению афазии.
30. Дислексия.
31. Дисграфия.
32. Обследование детей с нарушениями чтения и письма.
33. Особенности логопедической работы при нарушениях слуха.
34. Особенности логопедической работы при нарушениях зрения
35. Особенности логопедической работы с умственно отсталыми детьми.
36. Особенности логопедической работы при детском церебральном параличе.